Hoja informativa sobre el análisis del desarrollo

¿Qué es el desarrollo infantil?

El crecimiento de un niño no es solo de tipo físico. Desde su nacimiento y durante toda su vida los niños crecen, se desarrollan y aprenden. El desarrollo de un niño se puede seguir por la manera en que juega, aprende, habla y se comporta.

¿Qué es un retraso en el desarrollo? ¿Podrá mi hijo superarlo por sí solo?

Ciertas destrezas como dar el primer paso, sonreír por primera vez y mover la mano para decir adiós se denominan indicadores importantes en el desarrollo. Cada niño alcanza estos indicadores importantes en áreas como el juego, el aprendizaje, el habla, la conducta y el movimiento (gatear, caminar etc.). Un retraso en el desarrollo ocurre cuando su hijo no alcanza estos indicadores importantes más o menos al mismo tiempo que otros niños de su misma edad. Si su hijo no se está desarrollando debidamente hay algunas cosas que puede hacer para ayudarlo. Generalmente los niños no superan los problemas de desarrollo por sí solos pero con su ayuda podrá alcanzar su máximo potencial.

¿Qué es el análisis del desarrollo?

Los doctores y enfermeras analizan el desarrollo para determinar si los niños están aprendiendo las destrezas básicas a su debido tiempo o si tienen problemas. Durante el examen, el doctor de su hijo o pediatra puede hacerle preguntas a usted o conversar y jugar con su hijo para observar su forma de aprender, de hablar, de comportarse y de moverse. Como no existe un análisis de sangre o de laboratorio que indique si su hijo tiene un retraso, el análisis del desarrollo determinará si su hijo necesita ver a un especialista.

¿Por qué es importante el análisis del desarrollo?

Cuando no se identifica en un comienzo el retraso en el desarrollo, los niños deben esperar más tiempo para recibir ayuda, lo cual puede dificultar su aprendizaje al ingresar a la escuela. En los Estados Unidos, el 17% de los niños presenta discapacidades en el desarrollo o la conducta tales como: autismo, retraso mental o trastorno de déficit de atención con hiperactividad (ADHD por sus siglas en inglés). Adicionalmente, muchos niños presentan retraso en el lenguaje y otras áreas. Sin embargo, menos de la mitad de los niños con problemas son identificados antes de entrar a la escuela y por consiguiente no reciben la ayuda necesaria que les podría preparar mejor para el ingreso a la escuela.

Me preocupa que mi hijo pueda tener un retraso en el desarrollo. ¿Con quién hablo en el estado en que vivo para que le hagan a mi hijo un análisis del desarrollo?

Hable con su doctor o enfermera si está preocupado por el desarrollo de su hijo. Si usted o su doctor piensan que existe algún problema, puede llevar a su hijo a un pediatra especializado en el desarrollo u otro especialista entrenado en este campo y puede llamar a su agencia local de intervención temprana (para niños menores de 3 años) o su escuela pública (para niños de 3 años o más) para que le presten ayuda. Para averiguar con quién puede hablar en su área puede comunicarse con el Centro Nacional de Información sobre Niños y Jóvenes con Discapacidades (NICHCY por sus siglas en inglés) ya sea en la página de Internet **www.nichcy.org/states.htm** o llamando al teléfono **1-800-695-0285**. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) también tienen enlaces con información para las familias en el sitio electrónico **www.cdc.gov/ncbddd/dd/aic/resources**. Si existe algún problema es de suma importancia buscar ayuda para su hijo lo más pronto posible.

¿Cómo puedo ayudar al desarrollo de mi hijo?

La nutrición, el ejercicio y el descanso apropiados son partes muy importantes en la salud y el desarrollo de los niños. Usted también puede tener una gran influencia en el desarrollo de su hijo si le brinda cariño, un hogar seguro y le dedica tiempo ya sea jugando, cantando, leyendo o simplemente platicando.

Para obtener otras ideas sobre actividades que puede realizar con su hijo, así como información sobre la seguridad infantil, vaya a **www.cdc.gov/ncbddd/child/** y busque la sección de indicadores importantes ("developmental milestones").

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA
CDC
SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Hoja informativa sobre los trastornos del espectro autista (TEA)

¿Qué son los trastornos del espectro autista?

Los trastornos del espectro autista (TEA) son un grupo de discapacidades del desarrollo provocados por un problema en el cerebro. Los científicos aun no conocen con exactitud las causas de este problema. Los TEA pueden afectar el funcionamiento de las personas a diferentes niveles, de manera muy leve a grave. Por lo general no se puede notar diferencia alguna en el aspecto de una persona con TEA, pero es probable que tenga maneras diferentes de comunicarse, interactuar, comportarse y aprender. Las aptitudes mentales y la capacidad de aprendizaje de las personas con TEA pueden variar, encontrándose desde personas talentosas hasta personas con problemas muy serios. El trastorno autístico es el tipo de TEA más conocido, aunque también existen otros, como el trastorno generalizado del desarrollo, no especificado de otra manera (PDD – NOS, por sus siglas en inglés) y el síndrome de Asperger.

¿Cuáles son algunos de los signos de los TEA?

Es probable que los que sufren de TEA tengan problemas sociales, emocionales y de comunicación. También es probable que repitan conductas y no quieran cambiar sus actividades diarias. Muchas personas con TEA también tienen diferentes maneras de aprender, prestar atención y reaccionar ante las cosas. Los TEA comienzan en la infancia y perduran durante toda la vida de una persona.

Los niños o adultos con TEA puede que:

- no jueguen a imitar a los grandes (por ejemplo, dar de "comer" a la muñeca para imitar a la mamá)
- no señalen objetos para mostrar interés (señalar un avión que está volando cerca)
- no miren objetos que otras personas les estén señalando
- tengan problemas para relacionarse con otros o no estén interesados en ellos del todo.
- eviten el contacto visual y prefieran estar solos
- tengan problemas para comprender los sentimientos de otras personas o para expresar sus propios sentimientos
- prefieran que no los abracen o permitan que lo hagan solo cuando ellos lo desean
- aparenten no percatarse cuando otras personas les hablan, pero responden a otros sonidos.
- estén muy interesados en otras personas, pero no sepan cómo hablarles, jugar o establecer contacto con ellas
- presenten ecolalia, es decir, repiten palabras o frases que se les dicen en vez de responder y usar la forma normal del lenguaje
- tengan problemas para expresar sus necesidades mediante palabras o movimientos
- repitan las mismas acciones una y otra vez
- tengan problemas para adaptarse a cambios en la rutina
- reaccionen de manera extraña a la forma en que las cosas huelen, saben, se ven, se sienten o suenan
- pierdan las destrezas que en algún momento tuvieron (por ejemplo, dejan de decir palabras que estaban usando anteriormente)

¿Qué puedo hacer si creo que mi hijo tiene un TEA?

Usted ya está haciendo lo correcto al empezar a hablar con su doctor o enfermera. Si usted o su doctor piensan que podría existir algún problema, pídale al doctor que remita a su hijo a un pediatra especializado en desarrollo u otro especialista en este campo; también puede llamar a su agencia local de intervención temprana (para niños menores de 3 años) o su escuela pública (para niños de 3 años o más). Para saber con quién hablar en su área, puede comunicarse con el Centro Nacional de Diseminación de Información para Niños con Discapacidades (National Information Center for Children and Youth with Disabilities – NICHCY) a través del siguiente sitio web: **www.nichcy.org/states.htm** o llamar al **1-800-695-0285**. Además, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) tiene enlaces a páginas con información para las familias en el sitio web de su Centro de Información sobre el Autismo (Autism Information Center) en (**www.cdc.gov/ncbddd/dd/aic/resources**).

En la actualidad, el tratamiento más importante para los TEA es la enseñanza estructurada de destrezas, a menudo llamada intervención conductual. Es muy importante empezar la intervención tan pronto sea posible para ayudar al niño a alcanzar su máximo potencial. ¡Actuar rápido puede hacer una gran diferencia!

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC

SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa sobre el trastorno por déficit de atencion e hiperactividad (TDA/H)

¿Qué es el trastorno por déficit de atención e hiperactividad o TDA/H?

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (también conocido como ADHD, por sus siglas en inglés) es uno de los trastornos neurológicos del comportamiento más comunes en la infancia. Generalmente se diagnostica en la infancia y a menudo perdura hasta la edad adulta. Los niños con TDA/H tienen dificultad para prestar atención, controlar comportamientos impulsivos (puede actuar sin pensar en las consecuencias) y, en algunos casos, son hiperactivos.

¿Cuáles son algunos de los síntomas de TDA/H?

Es normal que en ocasiones los niños tengan dificultades para concentrarse y comportarse. Sin embargo, en los niños con TDA/H los síntomas continúan en vez de mejorar, lo cual puede dificultar el aprendizaje.

Un niño con TDA/H puede:

- tener dificultad para prestar atención y pasar mucho tiempo soñando despierto
- parecer que no escucha a los demás
- distraerse fácilmente al hacer tareas o al jugar
- olvidar las cosas
- moverse constantemente o ser incapaz de permanecer sentado
- retorcerse o ser inquieto
- hablar mucho
- ser incapaz de jugar calladamente
- actuar y hablar sin pensar
- tener dificultad para esperar su turno
- interrumpir a otros

La identificación de un niño con TDA/H es un proceso de varias etapas. No existe un solo examen para diagnosticar el TDA/H y muchos otros problemas como ansiedad, depresión y ciertos tipos de discapacidades del aprendizaje presentan síntomas similares. Una etapa del proceso consiste en un examen médico que incluye pruebas de audición y visión para descartar otros problemas con síntomas parecidos. Otra etapa puede incluir una lista para evaluar los síntomas de TDA/H y la elaboración de una historia médica con ayuda de los padres, maestros y a veces del niño.

¿Qué puedo hacer si creo que mi hijo tiene TDA/H?

Usted está haciendo lo correcto ahora al empezar a hablar con su doctor o enfermera. Si usted o su doctor temen que existe algún problema, puede llevar a su hijo a un especialista como un psicólogo infantil o un pediatra especializado entrenado en este campo o puede llamar a su agencia local de intervención temprana (para niños menores de 3 años) o su escuela pública (para niños de 3 años o mayores). Para averiguar con quién hablar en su área, puede comunicarse con el Centro Nacional de Información sobre Niños y Jóvenes con Discapacidades (NICHCY por sus siglas en inglés) ya sea en la página de Internet **www.nichcy.org/states.htm** o llamando al teléfono **1-800-695-0285**. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) trabajan con un grupo llamado CHAD - Niños y Adultos con Trastorno de Déficit de de la Atención con Hiperactividad. Su página electrónica tiene enlaces con información para las personas con TDA/H y sus familias (**www.chadd.org**). También tienen un centro de atención por teléfono con personal capacitado para responder preguntas sobre TDA/H. El número es **1-800-233-4050**.

¡Para que su hijo alcance su máximo potencial, es de suma importancia conseguirle ayuda lo más pronto posible!

Hoja informativa sobre la parálisis cerebral

¿Qué es la parálisis cerebral?

Cerebral significa que tiene relación con el cerebro. Parálisis (Palsy en inglés) significa debilidad o problemas al usar los músculos. La parálisis cerebral es un grupo de trastornos que afectan la capacidad de la persona para moverse, mantener el equilibrio y la postura, como resultado de una lesión en partes del cerebro o problemas del desarrollo. A menudo ocurre antes del nacimiento o poco después. La parálisis cerebral causa diferentes tipos de discapacidades en cada niño. Es posible que unos niños se tropiecen mucho y se les dificulte caminar, mientras que otros simplemente no pueden caminar.

¿Cuáles son algunos de los síntomas de la parálisis cerebral?

Los síntomas de la parálisis cerebral varían considerablemente ya que existen muchos tipos y niveles diferentes. El primer síntoma de que su hijo tiene parálisis cerebral es un retraso en alcanzar los indicadores importantes en el área motora o del movimiento. Si observa alguno de estos síntomas, llame al doctor o enfermera de su hijo.

Un niño de más de 2 meses con parálisis cerebral puede:

- tener dificultad para controlar la cabeza cuando es levantado
- tener piernas rígidas que se cruzan como tijeras cuando es levantado

Un niño de más de 6 meses con parálisis cerebral puede:

- seguir teniendo dificultad para controlar la cabeza cuando es levantado
- tratar de alcanzar las cosas con una sola mano mientras que la otra permanece empuñada

Un niño de más de 10 meses con parálisis cerebral puede:

- gatear empujándose con una pierna y un brazo mientras que arrastra la pierna y el brazo opuestos
- ser incapaz de sentarse por sí solo

Un niño de más de 12 meses con parálisis cerebral puede:

- no gatear
- ser incapaz de pararse con apoyo

Un niño de más de 24 meses con parálisis cerebral puede:

- no caminar
- ser incapaz de empujar juguetes con ruedas

¿Qué causa la parálisis cerebral?

La causa de la parálisis cerebral es un problema en el cerebro que afecta la capacidad del niño para controlar los músculos. Problemas en diferentes partes del cerebro causan problemas en diferentes partes del cuerpo. Existen muchas causas posibles como: trastornos genéticos, problemas con el suministro de sangre al cerebro antes del nacimiento, infecciones, hemorragias cerebrales, falta de oxígeno, ictericia aguda y lesiones en la cabeza.

¿Qué puedo hacer si creo que mi hijo tiene parálisis cerebral?

Usted está haciendo lo correcto ahora al empezar a hablar con su doctor o enfermera. Si usted o su doctor temen que su hijo tenga parálisis cerebral, puede buscar la ayuda de un especialista tal como un pediatra especializado en el desarrollo o neurólogo infantil y puede llamar a su agencia local de intervención temprana (para niños menores de 3 años) o su escuela pública (para niños de 3 años o mayores). Para averiguar con quién hablar en su área, puede comunicarse con el Centro Nacional de Información sobre Niños y Jóvenes con Discapacidades (NICHCY por sus siglas en inglés) ya sea en la página de Internet **www.nichcy.org/states.htm** o llamando al teléfono **1-800-695-0285**. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) también tienen enlaces con información para las familias en el sitio electrónico **www.cdc.gov/ncbddd**.

¡Para que su hijo alcance su máximo potencial, es de suma importancia conseguirle ayuda lo más pronto posible!

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC

SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa sobre retraso mental

¿Qué es el retraso mental?

Retraso mental, también conocido como discapacidad intelectual, es un término utilizado cuando una persona no tiene la capacidad de aprender a niveles esperados y funcionar normalmente en la vida cotidiana. En los niños, los niveles de retraso mental varían ampliamente, desde problemas muy leves hasta problemas muy graves. Los niños con retraso mental puede que tengan dificultad para comunicar a otros lo que quieren o necesitan, así como para valerse por sí mismos. El retraso mental podría hacer que el niño aprenda y se desarrolle de una forma más lenta que otros niños de la misma edad. Estos niños podrían necesitar más tiempo para aprender a hablar, caminar, vestirse o comer sin ayuda y también podrían tener problemas de aprendizaje en la escuela.

El retraso mental puede ser la consecuencia de un problema que comienza antes de que el niño nace y llega hasta los 18 años de edad. La causa puede ser una lesión, enfermedad o un problema en el cerebro. En muchos niños no se conoce la causa del retraso mental. Algunas de las causas más frecuentes del retraso mental, como el síndrome de Down, el síndrome alcohólico fetal, el síndrome X frágil, afecciones genéticas, defectos congénitos e infecciones, ocurren antes del nacimiento. Otras causas ocurren durante el parto o poco después del nacimiento. En otros casos, las causas del retraso mental no se presentan sino hasta cuando el niño es mayor, tales como lesiones graves de la cabeza, accidentes cerebro-vasculares o ciertas infecciones.

¿Cuáles son algunos signos del retraso mental?

Por lo general, mientras más grave sea el grado de retraso mental, más temprano se identificarán los síntomas. Sin embargo, podría ser difícil indicar la manera como el retraso mental afectará a los niños más tarde en la vida.
Hay muchos síntomas de retraso mental. Por ejemplo, los niños con retraso mental puede que:

- se sienten, gateen o caminen más tarde que otros niños
- aprendan a hablar más tarde o tener problemas para hablar
- tengan dificultad para recordar cosas
- tengan problemas para entender las reglas sociales
- tengan dificultad para ver las consecuencias de sus acciones
- tengan dificultad para resolver problemas

¿Qué puedo hacer si creo que mi hijo tiene retraso mental?

Usted ya está haciendo lo correcto al hablar con su doctor o enfermera. Si usted o su doctor piensan que podría existir algún problema, puede llevar a su hijo a un pediatra especializado en desarrollo u otro especialista; también puede llamar a su agencia local de intervención temprana (para niños menores de 3 años) o su escuela pública (para niños de 3 años o más). Para averiguar con quién hablar en su área, puede comunicarse con el Centro Nacional de Diseminación de Información para Niños con Discapacidades (NICHCY, por sus siglas en inglés) ya sea a través de su sitio web **www.nichcy.org/states.htm** o por teléfono al **1-800-695-0285**. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) también tienen enlaces a páginas con información para las familias en **www.cdc.gov/ncbddd**.

¡Para ayudar a su hijo a alcanzar su máximo potencial, es de suma importancia conseguirle ayuda lo más pronto posible!

Hoja informativa sobre la pérdida de la visión

¿Qué es la pérdida de la visión?

Pérdida de la visión significa que la visión de una persona no puede corregirse a sus niveles normales, lo cual dificulta o hace imposible realizar tareas diarias sin usar lentes, lentes de contacto u otra ayuda. La pérdida de la visión varía considerablemente de niño a niño y sus causas pueden ser muchas.

¿Qué causa la pérdida de la visión?

La pérdida de la visión puede resultar por daños al ojo mismo, porque el ojo tiene una forma incorrecta o incluso por problemas cerebrales. Algunos bebés nacen sin poder ver, pero la pérdida de la visión puede ocurrir en cualquier momento durante el transcurso de la vida de cualquier persona.

¿Cuándo se le debe hacer un examen de la visión a mi hijo?

Un doctor especializado en los ojos (oftalmólogo), pediatra u otro especialista entrenado en este campo debe hacerle un examen de la visión a su hijo en las siguientes etapas:

- recién nacido a 3 meses
- 6 meses a 1 año
- a los 3 años aproximadamente
- a los 5 años aproximadamente

En particular, es muy importante hacerle a su hijo un examen de la visión si alguien en su familia ya ha tenido problemas de la vista.

¿Cuáles son algunos síntomas de la pérdida de la visión?

Un niño con pérdida de la visión puede:

- cerrar o cubrirse un ojo
- entrecerrar los ojos o arrugar el ceño
- quejarse de que ve las cosas borrosas o que son difíciles de ver
- tener dificultad para leer o realizar actividades que requieren acercar las cosas o acercar los objetos para poderlos ver mejor
- parpadear demasiado o molestarse al realizar actividades que requieren acercar las cosas (como hojear los libros)

En niños con problemas de visión, un ojo puede mirar hacia afuera o bizquear. También los niños pueden lagrimear en uno o en ambos ojos o presentar enrojecimiento, costras o inflamación en uno o en ambos párpados.

¿Qué puedo hacer si creo que mi hijo tiene problemas de visión?

Usted está haciendo lo correcto ahora al empezar a hablar con su doctor o enfermera. Si usted o su doctor piensan que existe algún problema, puede llevar a su hijo a un doctor especializado en los ojos (oftalmólogo) u otro especialista entrenado en este campo y puede llamar a su agencia local de intervención temprana (para niños menores de 3 años) o su escuela pública (para niños de 3 años o mayores). Para averiguar con quién hablar en su área, puede comunicarse con el Centro Nacional de Información sobre Niños y Jóvenes con Discapacidades (NICHCY por sus siglas en inglés) ya sea en la página de Internet **www.nichcy.org/states.htm** o llamando al teléfono **1-800-695-0285**. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) también tienen información sobre pérdida de la visión en el sitio electrónico **www.cdc.gov/ncbddd**.

El atender los problemas de la visión en su inicio puede proteger la visión de su hijo; el enseñarles a los niños que sufren de pérdida grave de la visión cómo valerse por sí mismos tan pronto como sea posible, les ayudará a alcanzar su máximo potencial.

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC
SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa sobre la pérdida de la audición

¿Qué es la pérdida de la audición en los niños?

Cuando algún líquido entra al oído medio, debido a alergias o resfriados, la mayoría de los niños sufre pérdida leve temporal de la audición. Algunas veces, debido a una infección del oído, el líquido se queda en el oído medio y causa pérdida de la audición y retraso en el aprendizaje de su hijo para hablar. Aunque es poco común, algunos niños sufren pérdida permanente de la audición, la cual puede ser leve (no escuchan tanto como usted) o total (no pueden escuchar nada). En los niños, la pérdida de la audición varía y puede tener muchas causas.

¿Cuáles son algunos de los síntomas de la pérdida de la audición?

Los síntomas y señales son diferentes en cada niño. Si usted observa cualquiera de los siguientes síntomas llame al doctor o enfermera de su hijo:

- entre los 3 y 4 meses no voltea para buscar el origen de un sonido
- presta atención a ruidos con vibraciones o aquellos producidos por objetos que puede tocar, pero no a los que solo se escuchan.
- al año no dice palabras sencillas como "papá" o "mamá".
- voltea la cabeza cuando lo ve a usted pero no lo hace si lo llama sin que lo vea, generalmente esto se confunde con falta de atención o porque lo está ignorando, pero puede ser el resultado de una pérdida parcial de la audición.
- escucha unos sonidos pero otros no.

¿Qué causa la pérdida de la audición? ¿Se puede prevenir?

La pérdida de la audición puede ocurrir en cualquier momento de su vida, desde antes del nacimiento hasta la edad adulta. Algunos bebés prematuros o con bajo peso al nacer pueden tener problemas que causan pérdida de la audición, pero también puede ocurrir en bebés nacidos a tiempo y con peso normal. Algunas enfermedades, lesiones, ciertas medicinas y niveles elevados de ruido pueden causar pérdida de la audición en niños y adultos. Ciertas causas se pueden prevenir, por ejemplo: las vacunas pueden prevenir ciertas infecciones como el sarampión. Otra causa que se puede prevenir es una especie de daño cerebral que ocurre cuando un bebé recién nacido tiene ictericia elevada, llamada "kernicterus" o encefalopatía por hiperbilirrubinemia. Esta condición se previene mediante terapias como la utilización de luces especiales (fototerapia) para tratar los bebés con ictericia antes de que salgan del hospital.

¿Qué puedo hacer si creo que mi hijo tiene problemas de audición?

Usted está haciendo lo correcto ahora al empezar a hablar con su doctor o enfermera. Si usted o su doctor piensan que su hijo puede tener pérdida de la audición solicite que le hagan un examen de la audición tan pronto como sea posible. Para medir exactamente los niveles de audición de su hijo visite a un audiólogo o un doctor especializado en el oído, la nariz y la garganta, también llamado otorrinolaringólogo (ENT por sus siglas en inglés). Si su hijo tiene menos de 2 años o no colabora durante el examen de audición, le pueden hacer un examen llamado: prueba de respuesta auditiva troncoencefálica (ABR, brain-stem evoked-response audiometry por su nombre en inglés), el cual permite revisar la audición del niño sin contar con su colaboración. No se lastimará a su hijo, es más, la mayoría de los bebés duermen durante el examen.

La pérdida de la audición puede afectar la capacidad del niño para desarrollar el habla, la adquisición del lenguaje y las aptitudes sociales. Mientras más temprano se brinden servicios a los niños sordos o niños con dificultad auditiva, más posibilidades tendrán de desarrollar su máximo potencial. Usted puede recibir servicios a través de su agencia local de intervención temprana o su escuela pública. Para averiguar con quién hablar en su área, puede comunicarse con el Centro Nacional de Información sobre Niños y Jóvenes con Discapacidades (NICHCY por sus siglas en inglés) ya sea en la página de Internet **www.nichcy.org/states.htm** o llamando al teléfono **1-800-695-0285**. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) también tienen enlaces con información para las familias en el sitio electrónico **www.cdc.gov/ncbdd**.

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA
CDC
SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa de indicadores importantes a los 3 meses

Cada bebé tiene su propio ritmo de desarrollo, de manera que es imposible predecir con exactitud cuándo aprenderá una destreza en particular. Los indicadores de desarrollo que aparecen más adelante le darán una idea general sobre los cambios que puede esperar en su hijo, pero no se alarme si su desarrollo sigue un curso un poco diferente.

Área social y emocional

- Empieza a sonreír socialmente
- Disfruta al jugar con otras personas y puede llorar cuando se acaba el juego
- Es más expresivo y se comunica más con expresiones faciales y corporales
- Imita algunos movimientos y expresiones faciales

Área motora

- Levanta la cabeza cuando está boca abajo
- Usa los brazos para apoyarse cuando está boca abajo
- Estira las piernas y patea cuando está boca abajo o boca arriba
- Abre y cierra las manos
- Se empuja con las piernas cuando se le coloca sobre una superficie firme
- Se lleva la mano a la boca
- Da manotazos a los objetos colgantes
- Agarra y sacude juguetes de mano

Área visual

- Observa las caras con mucha atención
- Sigue con la vista objetos en movimiento
- Reconoce objetos y personas familiares desde lejos
- Empieza a coordinar las manos con los ojos

Área de la audición y el lenguaje

- Sonríe cuando escucha su voz
- Empieza a balbucear
- Empieza a imitar algunos sonidos
- Voltea la cabeza en dirección a los sonidos

Observe de cerca el desarrollo saludable

Debe alertar a su doctor o enfermera si su hijo exhibe alguno de los siguientes síntomas que pudieran indicar un retraso en el desarrollo para este rango de edad.

- No parece reaccionar a sonidos fuertes
- A los dos meses, no se interesa en sus manos
- Entre los dos y tres meses, no sigue con la vista objetos en movimiento
- A los tres meses, no agarra ni sostiene objetos
- A los tres meses, no sonríe a las personas
- A los tres meses, no puede sostener bien la cabeza
- Entre los tres y cuatro meses, no trata de alcanzar y agarrar los juguetes
- No balbucea entre los tres y cuatro meses
- A los cuatro meses, no se lleva objetos a la boca
- A los cuatro meses, empieza a balbucear pero no trata de imitar los sonidos que usted hace
- A los cuatro meses, no se empuja con las piernas cuando se le coloca sobre una superficie firme
- Tiene dificultad para mover los ojos en todas las direcciones
- Sufre de estrabismo o bizquera la mayor parte del tiempo (el estrabismo ocasional es común durante los primeros meses)
- No pone atención cuando ve una cara nueva o parece asustarse mucho con caras o situaciones desconocidas

Esta publicación es una traducción de algunos segmentos de la publicación CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD, © 2004 de la Academia Nacional de Pediatría (American Academy of Pediatrics). Esta traducción refleja la práctica actual en los Estados Unidos de Norteamérica a partir de la fecha de la publicación original por parte de dicha organización. La Academia Americana de Pediatría no tradujo la publicación original a la lengua utilizada en esta publicación y descarga todo tipo de responsabilidad en relación con cualquier error, omisión u otro tipo de problemas asociados a esta traducción.

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC
SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa de indicadores importantes a los 7 meses

Cada bebé tiene su propio ritmo de desarrollo, de manera que es imposible predecir con exactitud cuándo aprenderá una destreza en particular. Los indicadores de desarrollo que aparecen más adelante le darán una idea general sobre los cambios que puede esperar en su hijo, pero no se alarme si su desarrollo sigue un curso un poco diferente.

Área social y emocional

- Disfruta de juegos sociales
- Se interesa en las imágenes reflejadas en los espejos
- Reacciona a las expresiones de emoción de otras personas y parece contento a menudo

Área motora

- Se voltea para ambos lados (de estómago a espalda y de espalda a estómago)
- Se sienta apoyándose en las manos primero y luego sin ellas
- Apoya toda su peso en sus piernas
- Trata de alcanzar objetos con una mano
- Pasa objetos de una mano a otra
- Usa los dedos como rastrillo para acercar objetos con las manos

Área visual

- Desarrolla visión a todo color
- Su visión a distancia madura
- Mejora su capacidad para seguir objetos con la vista

Área del lenguaje

- Reacciona cuando se menciona su nombre
- Reacciona cuando se le dice “no”
- Puede distinguir las emociones por el tono de voz
- Responde a los sonidos con sonidos
- Expresa gozo y disgusto verbalmente
- Balbucea grupos de sonidos

Área cognoscitiva

- Encuentra objetos parcialmente escondidos
- Explora con las manos y la boca
- Se esfuerza por alcanzar objetos fuera de su alcance

Observe de cerca el desarrollo saludable

Debe alertar a su doctor o enfermera si su hijo exhibe alguno de los siguientes síntomas que pudieran indicar un retraso en el desarrollo para este rango de edad.

- Se ve rígido y con músculos tensos
- Se ve sin fuerza como un muñeco de trapo
- Cuando lo sienta la cabeza todavía se va hacia atrás
- Trata de alcanzar las cosas solo con una mano
- Rehúsa que lo abracen
- No muestra afecto hacia la persona que lo cuida
- No parece disfrutar de la compañía de otras personas
- Uno o ambos ojos persisten en mirar hacia afuera o hacia adentro
- Presenta constante lagrimeo, secreción en los ojos o sensibilidad a la luz
- No reacciona a sonidos a su alrededor
- Tiene dificultad para llevarse objetos a la boca
- A los cuatro meses, todavía no voltea la cabeza para buscar los sonidos
- A los cinco meses, no se voltea para ningún lado (ni de estómago a espalda ni de espalda a estómago)
- Después de los cinco meses, es imposible consolarlo por las noches
- A los cinco meses, no sonríe por sí solo
- A los seis meses, no puede sentarse con ayuda
- A los seis meses, no se rie ni hace sonidos de placer
- Entre los seis y siete meses, no trata de alcanzar objetos constantemente
- A los siete meses, no sigue objetos con la vista a distancias cortas (de 1 pie) o largas (de 6 pies)
- A los siete meses, no apoya su peso en las piernas
- A los siete meses, no intenta llamar la atención con sus acciones
- A los ocho meses, no balbucea
- A los ocho meses, no se interesa en juegos como “las escondidas”

Esta publicación es una traducción de algunos segmentos de la publicación CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD, © 2004 de la Academia Nacional de Pediatría (American Academy of Pediatrics). Esta traducción refleja la práctica actual en los Estados Unidos de Norteamérica a partir de la fecha de la publicación original por parte de dicha organización. La Academia Americana de Pediatría no tradujo la publicación original a la lengua utilizada en esta publicación y descarga todo tipo de responsabilidad en relación con cualquier error, omisión u otro tipo de problemas asociados a esta traducción.

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC
SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa de indicadores importantes a los 12 meses

Cada bebé tiene su propio ritmo de desarrollo, de manera que es imposible predecir con exactitud cuándo aprenderá una destreza en particular. Los indicadores de desarrollo que aparecen más adelante le darán una idea general sobre los cambios que puede esperar en su hijo, pero no se alarme si su desarrollo sigue un curso un poco diferente.

Área social y emocional

- Actúa tímido o con ansiedad en presencia de extraños
- Llora cuando la madre o el padre se alejan
- Le gusta imitar a otras personas cuando juega
- Prefiere ciertas personas y juguetes
- Pone a prueba a los padres para ver cómo reaccionan a sus acciones cuando lo alimentan
- Pone a prueba a los padres para ver cómo reaccionan en respuesta a su comportamiento
- Puede temor a algunas situaciones
- Prefiere a su madre o a la persona que lo cuida
- Repite sonidos o gestos para llamar la atención
- Se alimenta con los dedos por sí solo
- Estira brazos y piernas para ayudar cuando lo están vistiendo

Área motora

- Se puede sentar sin ayuda
- Gatea hacia adelante apoyado en el estómago
- Se para en manos y rodillas
- Se arrastra usando las manos y rodillas
- Cambia de posición (de sentado pasa a gatear o se pone boca abajo)
- Se levanta solo
- Camina apoyándose en los muebles
- Se para sin apoyo por momentos
- Puede dar 2 ó 3 pasos sin apoyarse

Área de destrezas manuales

- Agarra objetos pequeños entre el dedo índice y el pulgar
- Golpea dos objetos uno contra el otro
- Pone objetos en recipientes
- Saca objetos de recipientes
- Deja que se lleven los objetos
- Pincha con el dedo índice
- Trata de imitar escribir con garabatos

Área del lenguaje

- Presta mayor atención al lenguaje
- Responde a solicitudes verbales sencillas
- Reacciona cuando le dicen “no”
- Usa gestos simples como sacudir la cabeza de un lado a otro para decir “no”
- Balbucea con inflexiones en la voz (cambios en el tono)
- Dice “papá” y "mamá"
- Usa exclamaciones como "oh-oh!"
- Trata de imitar palabras

Área cognoscitiva

- Explora los objetos en diferentes formas (los sacude, los golpea, los tira, los suelta)
- Encuentra fácilmente objetos escondidos
- Mira la imagen correcta cuando se la nombran
- Imita gestos
- Empieza a usar correctamente los objetos (beber de una taza, cepillarse el pelo, marcar el teléfono, escuchar por el auricular)

Observe de cerca el desarrollo saludable

Debe alertar a su doctor o enfermera si su hijo exhibe alguno de los siguientes síntomas que pudieran indicar un retraso en el desarrollo para este rango de edad.

- No gatea
- Arrastra una parte del cuerpo al gatear (por más de un mes)
- No se puede parar con ayuda
- No busca los objetos que vio esconder
- No dice palabras sencillas como “mamá” o “papá”
- No aprende a usar gestos como mover las manos para decir adiós o mover la cabeza para decir “no”
- No señala objetos o imágenes

Esta publicación es una traducción de algunos segmentos de la publicación CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD, © 2004 de la Academia Nacional de Pediatría (American Academy of Pediatrics). Esta traducción refleja la práctica actual en los Estados Unidos de Norteamérica a partir de la fecha de la publicación original por parte de dicha organización. La Academia Americana de Pediatría no tradujo la publicación original a la lengua utilizada en esta publicación y descarga todo tipo de responsabilidad en relación con cualquier error, omisión u otro tipo de problemas asociados a esta traducción.

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC

SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa de indicadores importantes a los 24 meses

Cada niño tiene su propio ritmo de desarrollo, de manera que es imposible predecir con exactitud cuándo aprenderá una destreza en particular. Los indicadores de desarrollo que aparecen más adelante le darán una idea general sobre los cambios que puede esperar en su hijo, pero no se alarme si su desarrollo sigue un curso un poco diferente.

Área motora

- Camina solo
- Hala juguetes detrás de él mientras camina
- Puede cargar un juguete grande o varios juguetes al caminar
- Empieza a correr
- Se para de puntillas
- Patea una pelota
- Se trepa y baja de muebles sin ayuda
- Sube y baja escaleras apoyándose

Área de destrezas manuales

- Hace garabatos por sí solo
- Voltea un recipiente para sacar lo de adentro
- Construye torres de 4 bloques o más
- Puede que use una mano más que la otra

Área del lenguaje

- Señala objetos e imágenes cuando se las nombran
- Reconoce los nombres de personas cercanas, objetos y partes del cuerpo
- Dice varias palabras solas (entre los 15 y 18 meses)
- Usa frases sencillas (entre 18 y 24 meses)
- Usa oraciones de 2 a 4 palabras
- Sigue instrucciones sencillas
- Repite palabras que escuchó en conversaciones ajenas

Área cognoscitiva

- Encuentra objetos escondidos aún debajo de varias sábanas
- Empieza a clasificar por formas y colores
- Empieza a jugar con la imaginación

Área social

- Imita el comportamiento de otros, especialmente adultos y niños mayores
- Está más conciente de sí mismo como una persona independiente de las demás
- Se emociona con la compañía de otros niños

Área emocional

- Es progresivamente más independiente
- Empieza a mostrar un comportamiento desafiante
- La ansiedad por la separación aumenta a mediados de esta edad y luego desaparece

Observe de cerca el desarrollo saludable

Debe alertar a su doctor o enfermera si su hijo exhibe alguno de los siguientes síntomas que pudieran indicar un retraso en el desarrollo para este rango de edad.

- No camina a los dieciocho meses
- No desarrolla una forma madura de caminar (apoyando primero el talón y luego los dedos) después de varios meses de estar caminando o solo camina de puntillas
- No dice por los menos 15 palabras a los dieciocho meses
- No usa oraciones de 2 palabras a los 2 años
- A los quince meses no sabe cómo funcionan objetos de uso común en la casa como los cepillos para el cabello, el teléfono, el timbre, el tenedor o la cuchara
- No imita acciones o palabras hacia el final de este período
- No sigue instrucciones sencillas a los 2 años
- No puede empujar juguetes con ruedas a los 2 años

Esta publicación es una traducción de algunos segmentos de la publicación CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD, © 2004 de la Academia Nacional de Pediatría (American Academy of Pediatrics). Esta traducción refleja la práctica actual en los Estados Unidos de Norteamérica a partir de la fecha de la publicación original por parte de dicha organización. La Academia Americana de Pediatría no tradujo la publicación original a la lengua utilizada en esta publicación y descarga todo tipo de responsabilidad en relación con cualquier error, omisión u otro tipo de problemas asociados a esta traducción.

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC

SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa de indicadores importantes del desarrollo a los 36 meses

Cada niño tiene su propio ritmo de desarrollo, de manera que es imposible predecir con exactitud cuándo aprenderá una destreza en particular. Los indicadores de desarrollo que aparecen más adelante le darán una idea general sobre los cambios que puede esperar en su hijo, pero no se alarme si su desarrollo sigue un curso un poco diferente.

Área motora

- Trepa bien
- Sube y baja escaleras alternando los pies (un pie por escalón)
- Patea una pelota
- Corre fácilmente
- Pedalea un triciclo
- Se agacha hacia adelante fácilmente sin caerse

Área de destrezas manuales

- Dibuja con lápiz o creyón líneas de arriba a abajo, de lado a lado y círculos
- Pasa las hojas de los libros una a la vez
- Construye torres de más de 6 bloques
- Agarra el lápiz correctamente
- Tapa y destapa jarras, enrosca y desenrosca tuercas y tornillos
- Gira manijas rotatorias

Área del lenguaje

- Sigue órdenes de 2 ó 3 partes
- Reconoce e identifica casi todos los objetos e imágenes comunes
- Entiende la mayoría de las oraciones
- Entiende la ubicación de las cosas (encima, adentro, abajo)
- Usa oraciones de 4 ó 5 palabras
- Puede decir su nombre, edad y sexo
- Usa pronombres (yo, tú, nosotros, ellos) y algunos plurales (carros, perros, gatos)
- Personas desconocidas entienden la mayoría de sus palabras

Área cognoscitiva

- Hace funcionar juguetes mecánicos
- Hace corresponder objetos en su mano o en su cuarto con los que aparecen en los libros
- Juega imaginativamente con muñecas, animales y personas
- Clasifica los objetos por su color y forma
- Arma rompecabezas de 3 ó 4 piezas
- Entiende el concepto de "dos"

Área social

- Imita a adultos y compañeros de juego
- Muestra afecto espontáneamente a compañeros de juego conocidos
- Puede esperar su turno en los juegos
- Entiende el concepto de "mío" y "suyo"

Área emocional

- Expresa su afecto sin recelos
- Expresa una gran variedad de emociones
- A los 3 años, se separa fácilmente de sus padres
- Se opone a grandes cambios en su rutina

Observe de cerca el desarrollo saludable

Debe alertar a su doctor o enfermera si su hijo exhibe alguno de los siguientes síntomas que pudieran indicar un retraso en el desarrollo para este rango de edad.

- Caídas frecuentes y dificultad al subir y bajar escaleras
- Babeo persistente o habla enredada
- No puede construir torres de más de 4 bloques
- Se le dificulta manipular objetos pequeños
- No puede copiar círculos a los 3 años
- No se comunica con frases cortas
- No se interesa en juegos imaginativos
- No entiende instrucciones sencillas
- Muestra poco interés en otros niños
- Se le dificulta mucho separarse de su mamá o de la persona que lo cuida
- No hace buen contacto visual
- No tiene interés en los juguetes

Esta publicación es una traducción de algunos segmentos de la publicación CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD, © 2004 de la Academia Nacional de Pediatría (American Academy of Pediatrics). Esta traducción refleja la práctica actual en los Estados Unidos de Norteamérica a partir de la fecha de la publicación original por parte de dicha organización. La Academia Americana de Pediatría no tradujo la publicación original a la lengua utilizada en esta publicación y descarga todo tipo de responsabilidad en relación con cualquier error, omisión u otro tipo de problemas asociados a esta traducción.

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC

SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa de indicadores importantes a los 48 meses

Cada niño tiene su propio ritmo de desarrollo, de manera que es imposible predecir con exactitud cuándo aprenderá una destreza en particular. Los indicadores de desarrollo que aparecen más adelante le darán una idea general sobre los cambios que puede esperar en su hijo, pero no se alarme si su desarrollo sigue un curso un poco diferente.

Área motora

- Brinca y se sostiene en un pie hasta por 5 segundos
- Sube y baja escaleras sin apoyarse
- Patea la pelota
- Tira la pelota por encima de la cabeza
- La mayoría de las veces agarra una pelota que rebota
- Se mueve hacia adelante y hacia atrás con agilidad

Área de destrezas manuales

- Copia figuras cuadradas
- Dibuja una persona con 2 ó 4 partes del cuerpo
- Sabe usar tijeras
- Dibuja círculos y cuadrados
- Empieza a copiar algunas letras mayúsculas

Área del lenguaje

- Ha aprendido algunas reglas básicas de gramática
- Habla en oraciones de 5 y 6 palabras
- Habla de una manera clara fácil de entender por personas desconocidas
- Cuenta cuentos

Área cognoscitiva

- Dice los nombres correctos de los colores
- Entiende el concepto de contar y puede que conozca algunos números
- Trata de resolver los problemas analizándolos desde un solo punto de vista
- Empieza a tener claro el concepto de tiempo
- Sigue órdenes de 3 partes
- Recuerda partes de un cuento
- Entiende el concepto de "igual" y "diferente"
- Juega usando la imaginación

Área social

- Se interesa en experiencias nuevas
- Colabora con otros niños
- Juega al "papá" o a la "mamá"
- Exhibe una gran imaginación en juegos de fantasía
- Se viste y desviste
- Trata de negociar en situaciones conflictivas
- Es más independiente

Área emocional

- Se imagina que muchas imágenes con las cuales no está familiarizado pueden ser "monstruos"
- Se ve a sí mismo como una persona completa que incluye cuerpo, mente y sentimientos
- A menudo no puede distinguir la diferencia entre la fantasía y la realidad

Observe de cerca el desarrollo saludable

Debe alertar a su doctor o enfermera si su hijo exhibe alguno de los siguientes síntomas que pudieran indicar un retraso en el desarrollo para este rango de edad.

- No puede tirar una bola por encima de la cabeza
- No puede saltar en el mismo sitio
- No puede montar en triciclo
- No puede agarrar un creyón entre el dedo índice y el pulgar
- Se le dificulta tratar de escribir con garabatos
- No puede apilar 4 bloques
- Todavía se aferra a los padres o llora cuando se alejan
- No muestra interés en juegos de interacción
- Ignora a otros niños
- No reacciona al contacto con personas ajenas a la familia
- No le gustan los juegos de fantasía
- Rehúsa vestirse, dormir y usar el baño
- Pierde el control cuando está enojado o triste
- No puede copiar un círculo
- No usa oraciones de más de 3 palabras
- No usa correctamente "a mí" y "a ti"

Esta publicación es una traducción de algunos segmentos de la publicación CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD, © 2004 de la Academia Nacional de Pediatría (American Academy of Pediatrics). Esta traducción refleja la práctica actual en los Estados Unidos de Norteamérica a partir de la fecha de la publicación original por parte de dicha organización. La Academia Americana de Pediatría no tradujo la publicación original a la lengua utilizada en esta publicación y descarga todo tipo de responsabilidad en relación con cualquier error, omisión u otro tipo de problemas asociados a esta traducción.

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC

SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Hoja informativa de indicadores importantes en el desarrollo a los 60 meses

Cada niño tiene su propio ritmo de desarrollo, de manera que es imposible predecir con exactitud cuándo aprenderá una destreza en particular. Los indicadores de desarrollo que aparecen más adelante le darán una idea general sobre los cambios que puede esperar en su hijo, pero no se alarme si su desarrollo sigue un curso un poco diferente.

Área motora

- Se para en un pie por 10 segundos o más
- Brinca, hace volteretas
- Se mece en los columpios, trepa
- Puede ser capaz de brincar de lado

Área de destrezas manuales

- Copia triángulos y otras figuras
- Dibuja personas con cuerpo
- Escribe algunas letras
- Se viste y desviste sin ayuda
- Usa tenedor y cuchara y a veces el cuchillo de mesa
- Generalmente resuelve por sí mismo su necesidad de ir al baño

Área del lenguaje

- Recuerda partes de un cuento
- Habla en oraciones de más de 5 palabras
- Usa el tiempo futuro
- Relata cuentos más largos
- Dice su nombre y dirección

Área cognoscitiva

- Puede contar 10 o más objetos
- Dice los nombres correctos de al menos 4 colores
- Entiende mejor el concepto de tiempo
- Conoce las cosas utilizadas diariamente en casa (comida, electrodomésticos)

Área social

- Quiere complacer a los amigos
- Quiere parecerse a los amigos
- Es posible que haga más caso a las reglas
- Le gusta cantar, bailar y actuar
- Es más independiente y hasta puede visitar por sí mismo a vecinos cercanos

Área emocional

- Está más conciente de su sexualidad
- Puede distinguir entre la fantasía y la realidad
- Algunas veces es exigente y otras muy colaborador

Observe de cerca el desarrollo saludable

Debe alertar a su doctor o enfermera si su hijo exhibe alguno de los siguientes síntomas que pudieran indicar un retraso en el desarrollo para este rango de edad.

- Actúa tímidamente o demasiado asustado
- Es demasiado agresivo
- No se puede separar de los padres sin protestar mucho
- Se distrae fácilmente y es incapaz de concentrarse en una sola actividad por más de 5 minutos
- Muestra poco interés en jugar con otros niños
- Rehusa responder a las personas en general o lo hace solo superficialmente
- Es muy extraño que imite o use fantasía durante el juego
- Parece no estar feliz o estar triste la mayoría del tiempo
- No participa en una amplia variedad de actividades
- Evita estar con otros niños o adultos o parece desinteresado cuando está con ellos
- No expresa una gran variedad de emociones
- Tiene dificultad para comer, dormir o usar el baño
- No diferencia la fantasía de la realidad
- Se comporta muy pasivo
- No puede entender órdenes de 2 partes usando preposiciones ("Coloca la muñeca en la cama y recoge la pelota debajo del sofá")
- No puede decir correctamente su nombre y apellido
- Al hablar no usa correctamente los plurales ni el tiempo pasado
- No habla de sus actividades y experiencias diarias
- No puede construir torres de 6 a 8 bloques
- Parece incómodo al agarrar un creyón
- Tiene problemas al desvestirse
- No se cepilla los dientes correctamente
- No puede lavarse y secarse las manos

Esta publicación es una traducción de algunos segmentos de la publicación CARING FOR YOUR BABY AND YOUNG CHILD, © 2004 de la Academia Nacional de Pediatría (American Academy of Pediatrics). Esta traducción refleja la práctica actual en los Estados Unidos de Norteamérica a partir de la fecha de la publicación original por parte de dicha organización. La Academia Americana de Pediatría no tradujo la publicación original a la lengua utilizada en esta publicación y descarga todo tipo de responsabilidad en relación con cualquier error, omisión u otro tipo de problemas asociados a esta traducción.

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly

DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES · USA

CDC
SAFER · HEALTHIER · PEOPLE™

Aprenda los signos. Reaccione pronto.

Recursos

Aprenda los signos.
Reaccione pronto.
Sitio electrónico: www.cdc.gov/actearly
Teléfono: 1-800-CDC-INFO

RECURSOS GUBERNAMENTALES

- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC)
- Centro Nacional de Defectos Congénitos y Deficiencias del Desarrollo (National Center on Birth Defects and Developmental Disabilities, NCBDDD)
  Sitio electrónico: www.cdc.gov/ncbddd/defaultspan.htm
- Centro Nacional de Diseminación de Información para Niños con Discapacidades (National Dissemination Center for Children with Disabilities)
  Teléfono: 800-695-0285
  Sitio electrónico: www.nichcy.org/spanish.htm
- Departamento de Educación de los Estados Unidos (US Department of Education)
  Sitio electrónico: www.ed.gov/espanol
- Programas Estatales de Seguro Médico (State Health Insurance Program, SCHIP)
  Teléfono: 877-KIDS-NOW
  Sitio electrónico: www.insurekidsnow.gov/espanol/index.htm

TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (AUTISM SPECTRUM DISORDER, ASD)

- Sociedad Autista Estadounidense (Autism Society of America, ASA)
  Teléfono: 800-3AUTISM
  Sitio electrónico: www.autism-society.org/autismo
  Sitio electrónico del Programa Nacional de Inmunización "CDC: Vacunas y Autismo" (CDC's National Immunization Program's "Vaccines and Autism" Internet Site)
  Sitio electrónico: www.cdc.gov/spanish/inmunizacion.htm

PARÁLISIS CEREBRAL

- Asociación para la Parálisis Cerebral (United Cerebral Palsy, UCP)
  Teléfono: 800-872-5827
  Sitio electrónico: www.ucp.org/ucp_general.cfm/1/11788
- Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares (National Institute of Neurological Disorders and Stroke, NINDS)
  Sitio electrónico: www.ninds.nih.gov/health_and_medical/spanishindex.htm

RETRASO MENTAL

- Sociedad Nacional del Síndrome de Down (National Down Syndrome Society)
  Teléfono: 212-460-9330
  Sitio electrónico: www.ndss.org/content.cfm?fuseaction=InfoRes.Hechos

PÉRDIDA DE LA AUDICIÓN

- Alianza para acceso a la tecnología (Alliance for Technology Access)
  Teléfono: 800-455-7970
  Sitio electrónico: www.ataccess.org/resources/defaultes.html
- Servicio Nacional de Información sobre Niños Sordos y Ciegos (National Information Clearinghouse on Children who are Deaf-Blind)
  Teléfono: 800-438-9376
  Sitio electrónico: www.tr.wou.edu/dblink/espanol.htm

PÉRDIDA DE LA VISIÓN

- Servicio Nacional de Información sobre Niños Sordos y Ciegos (National Information Clearinghouse on Children who are Deaf-Blind)
  Teléfono: 800-438-9376
  Sitio electrónico: www.tr.wou.edu/dblink/espanol.htm

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (ATTENTION-DEFICIT/HYPER-ACTIVITY DISORDER, ADHD)

- Niños y Adultos con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (Children and Adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder, CHADD)
  Teléfono: 800-233-4050
  Sitio electrónico: www.chadd.org/webpage.cfm?cat_id=13
- Centro Nacional de Recursos sobre TDA/H: Un Programa de CHADD (CHADD National Resource Center)
  Teléfono: 800-233-4050
  Sitio electrónico: www.help4adhd.org/espanol.cfm

1-800-CDC-INFO www.cdc.gov/actearly